

# Astoria School District 1C

Code: **JECB-AR(2)**  
Adopted: 8/12/99  
Revised/Readopted: 8/14/03; 2/08/17; 11/13/19  
Orig. Code(s): JECB-AR

## Request for Nonresident Student Admission – Interdistrict Transfer

Transfer requested for School Year \_\_\_\_\_

**For Office Use Only**

Student ID# \_\_\_\_\_

### Información del estudiante/ Solicitud del Padre

Nombre Legal \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento \_\_\_\_\_ Grado Actual \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_ Genero \_\_\_\_\_

Padre/Tutor(es) Nombre(s) \_\_\_\_\_

Dirección Residencial \_\_\_\_\_ Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

Dirección de envío (si es diferente) \_\_\_\_\_

Correo Electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono principal del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Teléfono Secundario \_\_\_\_\_

Yo/Nosotros, el padre/tutor(es) del alumno mencionado anteriormente que reside en el Distrito Escolar \_\_\_\_\_, solicita una transferencia al Distrito Escolar \_\_\_\_\_ para asistir \_\_\_\_\_ (nombre de escuela)

¿Ha sido expulsado el estudiante en el último año? **S N** Razón: \_\_\_\_\_

Entiendo que soy responsable del transporte de este estudiante si se otorga esta solicitud. (Iniciales) \_\_\_\_\_

¿Hay un hermano del solicitante que asiste actualmente en este distrito? **S N** Nombres: \_\_\_\_\_

**La concesión de la solicitud no garantiza la aceptación a otro distrito, ni a una escuela específica dentro del distrito que acepta.**

El distrito no residente puede revocar un acuerdo aprobado por cualquiera de los siguientes motivos:

1. El estudiante muestra un patrón de violación de las reglas y regulaciones de la escuela;
2. El estudiante tiene asistencia irregular o tardanzas crónicas;
3. Cualquier información en el formulario de solicitud es falsificada.

Por la presente certifico que la información que he proporcionado es verdadera y entiendo que responder falsamente a cualquiera de las preguntas en este documento resultará en la negación y / o revocación de esta solicitud. Reconozco que los distritos residentes y no residentes intercambiarán los registros educativos de los estudiantes y otra información educativa pertinente.

Nombre impreso del Padre/Tutor (Persona en relación parental) \_\_\_\_\_

Firma del Padre/Tutor \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

### For Office Use Only:

Final Action of Resident District:  Approved  Denied

Reason for denial: \_\_\_\_\_

Superintendent/Designee: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

Final Action of Non-Resident District:  Approved  Denied

Reason for denial: \_\_\_\_\_

Superintendent/Designee: \_\_\_\_\_ Date \_\_\_\_\_

CC: PARENT ASTOR/LCE/AMS/AHS WHSD/KSD/SSD FILE